

**1<sup>er</sup> MOIS  
GRATUIT  
POUR LES  
NOUVEAUX  
ADHÉRENTS**



## Protéger ses proches des imprévus

Pour se protéger ainsi que ses proches en cas d'incapacité de travail ou de décès, la MPOSS propose au choix **3 garanties décès**.

> Contactez un conseiller pour plus de renseignements.



## Le choix de la solidarité

Pour diminuer, voire supprimer votre reste à charge, la MPOSS a imaginé pour vous **3 contrats surcomplémentaires** en complément de votre garantie.

> Contactez un conseiller pour plus de renseignements.

## + Les avantages de la MPOSS

- + Une cotisation unique pour les + de 80 ans
- + Pas de questionnaire médical
- + Courts délais de remboursements
- + Accès direct aux soins
- + Pas d'avance de frais grâce au Tiers-Payant National
- + Une assistance à domicile
- + Des conseillers à votre écoute pour répondre à chacune de vos questions
- + Facilement joignable, disponible et réactif
- + Pas de plateforme téléphonique
- + Garanties personnalisées en fonction de vos besoins



**Votre mutuelle à partir de 6,67€/mois**

MPOSS Partenaire du Pass Mutuelle étudiant. Jusqu'à 100 € de réduction sur votre contrat santé.

## Joindre MPOSS en toute simplicité

Pour vos questions sur vos contrats MPOSS

> Par téléphone :

**05 61 52 62 50**

> Par e-mail :

**contact@mposs.fr**

> Dans votre agence :

174 avenue des Minimes  
31200 TOULOUSE

**M** BARRIÈRE DE PARIS



Pour des conseils  
santé

> Composez le **3935**

Prix d'un appel local à partir d'un poste fixe

> Communiquez le code mutuelle :  
**8414**

> En savoir plus :

**www.prioritesantemutuelle.fr**



Pour joindre  
l'assistance à domicile

> Composez le

**05 49 34 82 63**

Prix appel local à partir d'un poste fixe

> **24h/24 - 7j/7**

**www.mposs.fr**



# Avec ma mutuelle ma protection est personnalisable

> GARANTIES À LA CARTE



Siège social : 174 avenue des Minimes - 31200 TOULOUSE  
Tél. : 05 61 52 62 50 - Fax. : 05 62 26 61 28 - E-mail : contact@mposs.fr  
Mutuelle soumise au livre II du code de la Mutualité - Inscrite sous le n° 776 950 602  
Plaquette complémentaire : 2017\_16A / MPOSS / DEP 6 / 1111 / Crédits photos : iStock.  
\* Contrat étudiant sans limite d'âge (sur justificatif).





# Modula

Vos options à la carte pour personnaliser votre garantie de base

Exemples de cotisations pour un assuré



**JEUNE ACTIF 25/30 ans**

GARANTIE DE BASE + PACKS OPTIQUE - PRÉVENTION

NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
35 €/MOIS	42 €/MOIS	49 €/MOIS



**ACTIF 45/49 ans**

GARANTIE DE BASE + PACKS OPTIQUE - DENTAIRE

NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
44 €/MOIS	51 €/MOIS	60 €/MOIS



**SÉNIOR + de 65 ans**

GARANTIE DE BASE + PACKS OPTIQUE - DENTAIRE - HOSPITALISATION

NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
72 €/MOIS	83 €/MOIS	93 €/MOIS

## Votre garantie de base

### NATURE DES SOINS

HOSPITALISATION MÉDICALE ET CHIRURGICALE	Base de remboursements SS + MPOSS
Frais de séjours - Honoraires	100%
Transports	100%
Forfait journalier	100%*
Acte de chirurgie	100%

### SOINS COURANTS

Consultations - Visites - Actes techniques médicaux	100%
Auxiliaires médicaux - Analyses - Radiologie	
Pharmacie (vignettes orange incluses)	
Soins à l'étranger (Base SS France)	

### DENTAIRE DEVIS PRÉALABLE OBLIGATOIRE EN DENTAIRE

Soins dentaires	100%
Prothèses dentaires remboursées SS	
Intermédiaire de bridge remboursé SS	
Orthodontie acceptée	

### OPTIQUE DEVIS PRÉALABLE OBLIGATOIRE EN OPTIQUE

Équipement optique (Monture et verres) (2)	Max 200 €
Lentilles acceptées	100%

### APPAREILLAGE

Orthopédie et Prothèses médicales	100%
Prothèses auditives	100%

### AUTRES PRESTATIONS

Cure thermale	100%
---------------	------

### GRILLE OPTIQUE

MONTURE SEULE	EQUIPEMENT OPTIQUE : Monture + verre(s) ou verre(s) seul(s)		
	simple	complexe	très complexe
20 €	50 €	200 €	200 €

### VOTRE COTISATION DE BASE à partir de

15 €	Étudiant** et jeune moins de 25 ans
23 €	+ de 25 ans
27 €	+ de 30 ans
33 €	+ de 40 ans
39 €	+ de 50 ans
46 €	+ de 60 ans
53 €	+ de 70 ans
59 €	+ de 80 ans
16 €	Enfant (gratuit à partir du 3 <sup>ème</sup> )

**1<sup>er</sup> MOIS GRATUIT**

— DEVIS PERSONNALISÉ SUR DEMANDE —

## Vos garanties à la carte

### NATURE DES SOINS

	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
<b>PACK HOSPITALISATION</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chambre particulière	50€/J 30J PSY - 60J MED	55€/J 45J PSY - 90J MED	60€/J 60J PSY - 120J MED
Lit accompagnant (enfant - de 16 ans)	-	300 €/an	400 €/an
<b>PACK SOINS COURANTS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honoraires - ADC - ATM OPTAM (1)	125%	150%	175%
Honoraires - ADC - ATM non OPTAM	105%	130%	155%
Auxiliaires médicaux - Analyses médicales - Radiologie	125%	150%	175%
<b>PACK DENTAIRE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soins dentaires	125%	125%	125%
Prothèses dentaires remboursées SS		250%	300%
Intermédiaire de bridge remboursé SS			
Orthodontie acceptée		200%	250%
Orthodontie refusée	75 €/an	150 €/an	300 €/an
Implant	-	100 €/an	150 €/an
Parodontologie	-		
<b>PACK OPTIQUE</b> TOUS LES 2 ANS SAUF CHGT CORRECTION ET -18 ANS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monture seule	40 €	80 €	120 €
<b>Équipement optique : monture + verre(s) ou verre(s) seul(s)</b>			
• Équipement simple	150 €	250 €	320 €
• Équipement progressif complexe	250 €	300 €	370 €
• Équipement progressif très complexes	300 €	350 €	420 €
Lentilles acceptées ou refusées	100% + 90 €/an	100% + 130 €/an	100% + 200 €/an
Kératotomie (chirurgie réfractive de l'œil)	100 €/œil	150 €/œil	250 €/œil
<b>PACK APPAREILLAGE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopédie et Prothèses médicales	125%	150%	200%
Prothèses auditives	100% + 100 €/prothèse	100% + 200 €/prothèse	100% + 400 €/prothèse
<b>PACK AUTRES PRESTATIONS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cure thermale acceptée (hébergement et transport) (3)	100% + 100 €	100% + 150 €	100% + 200 €
<b>PACK PRÉVENTION</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ostéodensitométrie	30 €	40 €	50 €
Vaccins non remboursés SS	50% FR	50% FR	50% FR
Médicaments prescrits non remboursés SS	20 €	30 €	40 €
Médecine douce (ostéopathie, homéopathie, chiropractie, acupuncture, mésothérapie)	25 €/acte 2/an	25 €/acte 3/an	25 €/acte 4/an
Podologue - Pédicure	15 €/séance 2/an	15 €/séance 3/an	15 €/séance 4/an
Contraception	40 €/an	50 €/an	60 €/an
Vie sans tabac	-	-	70 €/an
Prévention dépistage***	-	-	70 €/an
Assistance à domicile	Oui	Oui	Oui

Les garanties à la carte incluent la garantie de base.

Tous nos forfaits s'entendent par année civile et par bénéficiaire. Aucune franchise ne sera prise en charge.

Les remboursements MPOSS interviennent dans le cadre du parcours de soins coordonnés, dans la limite des frais réels, en complément de ceux du régime général de la Sécurité Sociale et de tout autre organisme.

(1) OPTAM et OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée et Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique). Anciennement CAS.

(2) Cf. grille optique. 1 remboursement tous les 2 ans (année civile). 1 remboursement par an si changement de correction. 1 remboursement par an pour les enfants de moins de 18 ans.

(3) Hors frais administratifs, sur justificatifs.

\* Durée illimitée.

\*\* Contrat étudiant sans limite d'âge (sur justificatif).

\*\*\* PACK PRÉVENTION : ergothérapie, dépistage des troubles de l'audition ou du langage par orthophoniste, autotensiomètre, test hémocult, vaccin cancer col de l'utérus, diététicien.